

# Rak kosmówki współistniejący z ciążą.

lek. Cezary Miedziarek, dr n. med. Mikołaj P. Zaborowski, prof. dr hab. n. med. Ewa Nowak-Markwitz

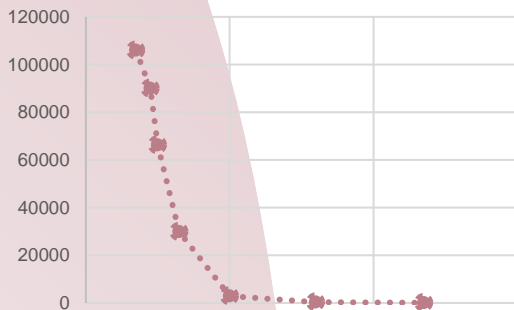
Klinika Onkologii Ginekologicznej, Katedra Ginekologii, Położnictwa i Onkologii Ginekologicznej, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu



## Wstęp

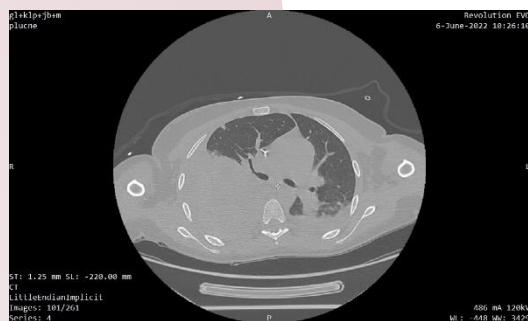
Rak kosmówki, będący złośliwą postacią ciążyowej choroby trofoblastycznej, jest rzadko występującą chorobą. Może rozwinąć z każdego rodzaju ciąży, najczęściej po ciąży zaśniadowej lub poronieniu. Kosmówczak współistniejący z trwającą ciążą jest sytuacją rzadką, występującą w 1 na 160 000 ciąży. Opisano w literaturze jedynie 19 przypadków kosmówczaka z przerzutami odległymi rozwijającymi się trakcie ciąży. Niniejszym prezentujemy przypadek ciężarnej pacjentki z kosmówczakiem przerzutującym do płuc i wątroby.

## Beta-hCG [mIU/ml]

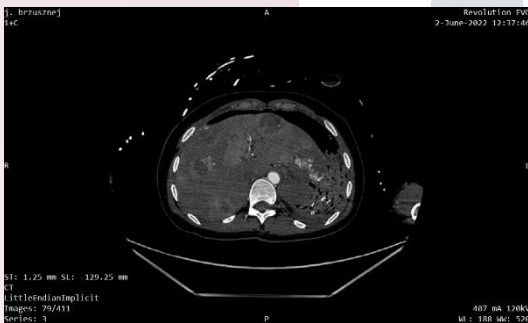


## Case report

25-letnia pacjentka w 29 tygodniu drugiej ciąży została przyjęta do Oddziału Intensywnej Terapii z powodu masywnego krwawienia do jamy brzusznej. Pacjentka w wywiadzie podała epizod zaburzeń widzenia. W dniu przyjęcia wystąpiły zlewne poty oraz nagła utrata przytomności w przebiegu wstrząsu hipowolemicznego. Badania obrazowe wykazały dużą ilość płynu w jamie brzusznej sugerującego krwawienie. Widoczne były również zmiany ogniskowe w obu płucach i w wątrobie. Zdecydowano o laparotomii celem opanowania krwawienia oraz cięciu cesarskim, w wyniku którego urodzono żywego noworodka. Pacjentka wymagała łącznie trzech relaparotomii z uwagi na nawracające krwawienie. Po 8 dniach od przyjęcia pojawił się wynik histopatologiczny pobranych podczas zabiegów zmian, wskazujący na raka kosmówki. Pacjentka została przekazana do Kliniki Onkologii Ginekologicznej. Ze względu na zaawansowanie choroby pacjentka została zakwalifikowana do chemioterapii wielolekowej wg schematu EMA-CO, jednakże ze względu na bardzo duże ryzyko krwawienia z przerzutów leczenie rozpoczęto od dwudniowej indukcji metotreksatem. Po tygodniu leczenia zaobserwowano granulocytopenię IV stopnia, w związku z czym włączono antybiotykoterapię. Podczas usunięcia wkłucia centralnego pacjentka zaprezentowała objawy neurologiczne i straciła przytomność. Została przekazana na oddział intensywnej terapii. Badania obrazowe wykazały zakrzepicę zatoki żyłnej mózgu. Po zintensyfikowaniu leczenia przeciwzakrzepowego stan pacjentki stopniowo się poprawiał. Zaobserwowano znaczne obniżenie wartości markera nowotworowego BHCG. Obecnie pacjentka zakończyła chemioterapię.



## Krwiak płuca prawego



## Liczne zmiany naczyniowe w wątrobie

## Wnioski

Rak kosmówki jest chorobą rzadką, a jego przebieg może przyjmować niecharakterystyczny obraz kliniczny, zwłaszcza w przypadku współistnienia z ciążą. Kosmówczak jest chorobą potencjalnie całkowicie wyleczalną nawet w zaawansowanych stadiach.

1. Bishop BN, Edemekong PF. Choriocarcinoma. StatPearls (StatPearls Publishing) (2022). Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK535434/>.
2. Ding W, Zhang N, Rao Y, Xu X, Nie T, Qu P. A successfully treated multiple metastatic choriocarcinoma coexistent with live fetus: A case report and literature review. *Front Oncol* (2022) 11.
3. Romeo DA, Gutman DA, Sirianni J, Marotta M. A diagnosis of choriocarcinoma in a parturient presenting with intracranial hemorrhage. *J Med cases* (2022) 13(4):151–4.
4. Dana A, Saldanha GJF, Doshi R, Rustin GJS. Metastatic cerebral choriocarcinoma coexistent with a viable pregnancy. *Gynecol Oncol* (1996) 61(1):147–9.